中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址:106646臺北市大安區安和路1段29號

9樓

承辦人:謝沁好

電話: (02)2752-7286分機152

傳真: (02)2771-8392

電子信箱: chinyu0110@mail. tma. tw

受文者:臺中市大臺中醫師公會

發文日期:中華民國113年6月27日 發文字號:全醫聯字第1130000824號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如文 (0000824A00_ATTCH2.pdf、0000824A00_ATTCH3.pdf)

主旨:衛生福利部中央健保署修正發布「全民健康保險給付項目 及支付標準」部分規定,詳如說明,請查照。

說明:

- 一、有關健保用藥品項異動:
 - (一)113年6月14日健保審字第1130055031號公告,暫予支付 含spesolimab成分藥品Spevigo solution for infusion 暨其藥品給付規定。
 - (二)113年6月18日健保審字第1130111810號函知,有關盛雲藥品股份有限公司製造之「利鉀寧粉(衛署藥製字第050243號)」藥品部分批號(批號EL-47-01),經主管機關認定係屬第二級回收,請轉知所屬會員,對於涉及之相關品項於處方時多加留意。
 - (三)113年6月18日健保審字第1130054750號函知,本保險用 藥新增品項「INFUSOL NS 1000 mL」(健保代碼: X000310209),「Sodium chloride 0.9%(500mL)」(健 保代碼:X000312277),「Sodium Chloride





Intravenous Infusion BP 0.9%(1000mL)」(健保代 碼:X000311209),「Sodium Chloride, 0, 9%, Solution for Infusion (500mL/bot)」(健保代碼: X000313277) 等4品項,詳如附件一,請轉知所屬會 員。

(四)113年6月21日健保審字第1130054545號函知,有關荷商 葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司之Benlysta Powder for Solution for Infusion 400mg因供貨問題 控貨至113年7月,為避免病人中斷治療風險,自健保署 發文日至113年6月30日止,案內藥品轉換為120mg規格, 免除該次事前審查。本案藥品400mg後續恢復供應後,健 保醫療院所仍應以原申請使用400mg規格為限,詳如附件

二、有關健保特材品項異動:

- (一)113年6月13日健保審字第1130671584號公告,暫予支付 特殊材料「"佛朗惜眼"史塔露瓊氏管」計1項。相關資 料已置於健保署全球資訊網/健保服務/健保藥品與特材/ 健保特殊材料/健保特材品項查詢/公告特材品項表/113 年,請自行下載。
- (二)113年6月13日健保審字第1130671639號公告,暫予支付 特殊材料「人工全踝關節置換系統」暨給付規定。
- 三、公告訊息請逕至衛生福利部中央健康保險署網站查閱下 載,路徑為:首頁/最新消息/法規公告。

正本:各縣市醫師公會





理事長 周慶明







衛生福利部中央健康保險署 函

地址:106211 臺北市大安區信義路三段

140號

聯絡人: 邱垂昇

聯絡電話:02-27065866 分機:2613

傳真: 02-27849253

電子郵件: A110897@nhi.gov.tw

受文者:中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期:中華民國113年6月18日 發文字號:健保審字第1130054750號

速別:最速件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如說明二

主旨:茲通知本保險用藥新增品項「INFUSOL NS 1000 mL」(健保代碼:X000310209),「Sodium chloride 0.9% (500mL)」(健保代碼:X000312277),「Sodium Chloride Intravenous Infusion BP 0.9%(1000mL)」(健保代碼:X000311209),「Sodium Chloride, 0.9%, Solution for Infusion (500mL/bot)」(健保代碼:X000313277)等4品項,請轉知所屬會員或特約醫事服務機構,請查照。



- 一、經主管機關同意韋淳貿易股份有限公司等4家廠商專案輸入 旨揭藥品,係為解決目前藥品短缺問題及病人醫療需要, 故暫予收載如下:
 - (一) INFUSOL NS 1000 mL其健保支付價每包71元。
 - (二)Sodium chloride 0.9%(500mL)其健保支付價每袋62 元。
 - (三)Sodium Chloride Intravenous Infusion BP 0.9%





(1000mL)其健保支付價每包107元。

- (四)Sodium Chloride, 0.9%, Solution for Infusion (500mL/bot)其健保支付價每瓶63元。
- 二、皆自113年6月15日生效,並於113年11月1日取消給付。
- 三、旨揭藥品之全民健康保險藥品價格明細表,於113年6月底 置於本署全球資訊網(www.nhi.gov.tw),路徑為:首頁/ 健保藥品與特材及醫療服務/健保藥品/健保藥品品項查詢/ 健保用藥品項/1.健保用藥品項異動檔,可自行下載。

正本:中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、中華民國罕見疾病研發製藥發展協會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國藥劑生公會全國聯合會、中華民國開發性製藥研究協會、台灣藥品行銷暨管理協會、臺灣製藥工業同業公會、中華民國製藥發展協會、台北市西藥代理商業同業公會、中華民國西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台灣研發型生技新藥發展協會、社團法人中華民國學名藥協會、台灣醫院協會、台灣和立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、台北市電腦商業同業公會、本署各分區業務組

副本:衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、衛生福利部社會保險司、衛生福利 部食品藥物管理署、韋淳貿易股份有限公司、台灣大塚製藥股份有限公司、百特 醫療產品股份有限公司、美達特有限公司 12024/06/19 文





衛生福利部中央健康保險署 函

地址:106211 臺北市大安區信義路三段

140號

聯絡人:李芝蘭

聯絡電話:02-27065866 分機:3025

傳真: 02-27849253

電子郵件: A110665@nhi.gov.tw

受文者:中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期:中華民國113年6月21日 發文字號:健保審字第1130054545號

速別:最速件

密等及解密條件或保密期限:

附件:無

主旨:有關貴公司之Benlysta Powder for Solution for Infusion 400mg 因供貨問題控貨至113年7月,為避免病人中斷治療風險,自本署發文日至113年6月30日止,案內藥品轉換為120mg規格,免除該次事前審查,請查照。

說明:

- 一、依據衛生福利部西藥供應資訊平台案件編號1130642號辦理,兼復貴公司113年5月14日GSK-GPA第113029號函、同年月21日GSK-GPA第113032號函。
- 二、本案藥品400mg後續恢復供應後,健保醫療院所仍應以原申 請使用400mg規格為限。相關藥品供應資訊,依據西藥供應 資訊平台為憑,貴公司如有供應資訊異動請主動通知各醫 療院所及本署。

正本:荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司

副本:中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華民國基層醫師協會、中華民國基層醫療協會、台灣醫院協會、台灣私立醫療院所協會、台灣教會醫療院所協會、中華民國免疫學會、社團法人中華民國風濕病醫學會、本署各分區業務組織。2024/06/21文